



Revista Española de  
Cirugía Oral y  
Maxilofacial

[www.elsevier.es/recom](http://www.elsevier.es/recom)



## Original

# Amoxicilina para prevenir la infección postexodoncia de terceros molares incluidos: ensayo clínico aleatorizado

José Luis Cubas-Jaeger<sup>a,b</sup> y Angel Steven Asmat-Abanto<sup>a,\*</sup>

<sup>a</sup> Escuela de Posgrado de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú

<sup>b</sup> Hospital I El Porvenir-ESSALUD, Trujillo, Perú

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 30 de julio de 2014

Aceptado el 22 de abril de 2015

On-line el xxx

#### Palabras clave:

Profilaxis antibiótica

Amoxicilina

Tercer molar

Infección

### R E S U M E N

**Objetivo:** Comparar la eficacia de la administración de amoxicilina pre y posquirúrgica para prevenir la infección postexodoncia de terceros molares incluidos.

**Material y método:** El ensayo clínico se desarrolló en el Servicio de Odontología del Hospital I El Porvenir-ESSALUD (Trujillo, Perú), entre julio y noviembre del 2013. Los 99 pacientes fueron distribuidos aleatoriamente en 3 grupos: al grupo 1 se le administró 2 g de amoxicilina 1 h antes de la intervención, al grupo 2 se le administró 500 mg de amoxicilina inmediatamente después y 500 mg cada 8 h por 4 días, y al grupo 3 no se le administró antibiótico alguno. El procedimiento quirúrgico fue estandarizado y realizado por el mismo operador, quien fue cegado para el procedimiento. La eficacia para prevenir la infección se midió mediante 3 parámetros: dolor, temperatura oral y supuración. Para el análisis se empleó la prueba de comparación de proporciones para una  $p < 0,005$ .

**Resultados:** No se halló diferencia entre la administración de amoxicilina pre y posquirúrgica para prevenir la infección postexodoncia de terceros molares incluidos ( $p = 0,60$ ). Además, tampoco se halló diferencia entre estas y la no administración del antibiótico ( $p = 0,35$  y  $p = 1,00$ ; respectivamente).

**Conclusión:** La administración pre y postoperatoria de amoxicilina no es eficaz para prevenir la infección postexodoncia de terceros molares incluidos.

© 2014 SECOM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

### Amoxicillin to prevent post extraction of third molars infection: Randomized clinical trial

#### A B S T R A C T

**Objective:** To compare the efficacy of amoxicillin pre and post to prevent postsurgical removal of third molars infection.

**Material and method:** The clinical trial was conducted in the Department of Dentistry Hospital I El Porvenir-ESSALUD (Trujillo, Peru), between July and November of 2013. The 99 patients were randomized into 3 groups: group 1 received 2 g of amoxicillin one hour before surgery,

#### Keywords:

Antibiotic prophylaxis

Amoxicillin

Third molar

Infection

\* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: [aasmata1@upao.edu.pe](mailto:aasmata1@upao.edu.pe), [angel.saa@hotmail.com](mailto:angel.saa@hotmail.com) (A.S. Asmat-Abanto).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.maxilo.2015.04.001>

1130-0558/© 2014 SECOM. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

group 2 received 500 mg of amoxicillin and 500 mg immediately after and every 08 hours for 4 days, and group 3 was not given any antibiotic. The surgical procedure was standardized and performed by the same operator, who was blinded to the procedure. The efficacy in preventing infection was measured by three parameters: pain, oral temperature and discharge. To analyze the proportions comparison test was used with  $p < 0,005$ .

**Results:** No difference was found between amoxicillin before and after surgery to prevent post extraction of third molars infection ( $p = 0,60$ ). Furthermore, no difference between those groups and the non-antibiotic administration group was found ( $p = 0,35$  and  $p = 1,00$ ; respectively).

**Conclusion:** The pre and postoperative administration of amoxicillin are not effective to prevent post extraction of third molars infection

© 2014 SECOM. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

La exodoncia de tercer molar inferior incluido es un procedimiento frecuente en cirugía oral y presenta complicaciones en el posoperatorio<sup>1-4</sup>, siendo las más comunes el trismo, el edema local y el dolor<sup>5</sup>. Con respecto a la infección, que también puede presentarse como complicación en este tipo de cirugía, los datos reportan una incidencia desde 0% hasta 45%<sup>6</sup>.

La amoxicilina, representante de las penicilinas de amplio espectro, presenta gran actividad frente a bacterias aerobias y anaerobias de la cavidad oral. Actúa interrumpiendo la correcta formación de la pared celular bacteriana, ocasionando la muerte del microorganismo susceptible<sup>7-10</sup>.

La antibioticoterapia profiláctica es una medida preventiva que está claramente establecida y demostrada como eficaz, pero no es unánimemente aceptada en todas las especialidades medicoquirúrgicas<sup>11,12</sup>. Los autores citan, entre sus ventajas, la reducción en la incidencia de infecciones y de costes económicos, al evitar el tratamiento ulterior de las posibles complicaciones. Además, siendo un procedimiento de muy corta duración y altas dosis, no da lugar a la aparición de resistencia bacteriana<sup>13-15</sup>.

Algunos investigadores consideran que las complicaciones tras la cirugía de tercer molar inferior incluido se deben al traumatismo del procedimiento quirúrgico mas no a infección, por lo tanto, consideran innecesario el tratamiento antibiótico y usan exclusivamente antiinflamatorios<sup>1,7,15,16</sup>. Otros investigadores, sin embargo, recomiendan la profilaxis antibiótica sobre la base de una significativa reducción de las complicaciones postoperatorias<sup>6,17-20</sup>.

La profilaxis antibiótica en cirugía de tercer molar incluido está ampliamente difundida, pero es controvertida. Existe evidencia de que estos fármacos pueden reducir la incidencia de complicaciones postoperatorias, pero también existe evidencia de lo contrario<sup>13,14,21</sup>.

Teniendo pocos ensayos que permitan establecer protocolos de medicación antibiótica, y dada la contradicción existente en la literatura, se decidió realizar este estudio que tuvo como objetivo comparar la eficacia de amoxicilina pre y posquirúrgica postexodoncia de tercer molar inferior incluido. Además, considerando el aumento de la resistencia bacteriana, que sucede principalmente debido al mal uso y abuso de

antibióticos, este trabajo contribuye a la prescripción racional de estos.

## Material y método

El presente ensayo clínico, en fase IV y de diseño paralelo aleatorizado, se desarrolló entre julio y noviembre de 2013 en el Servicio de Odontología del Hospital I El Porvenir-ESSALUD (Trujillo, Perú). El tamaño de la muestra se obtuvo mediante fórmula para comparación de proporciones, aplicando el factor de corrección muestral, resultando 33 pacientes por grupo. El método de selección fue no probabilístico accidental.

Se eligieron para el estudio los pacientes ASA I de 18 a 30 años de edad, con indicación de exodoncia de tercer molar inferior incluido con necesidad de ostectomía, asintomático y nivel de dificultad moderado según la escala de Pell Gregory y Winter.

Se excluyeron los pacientes que no aceptaron participar, los alérgicos a los fármacos usados, las gestantes, los consumidores de drogas alucinógenas, tabaco o alcohol. Además se excluyeron los pacientes con riesgo de endocarditis bacteriana, con riesgo de infección de prótesis articular o bajo tratamiento farmacológico para diabetes, hipertensión arterial, discrasias sanguíneas, enfermedades renales o hepáticas.

Una vez iniciado el estudio la unidad fue eliminada si el tiempo de intervención (desde la incisión hasta la sutura) excedía de 1 h, si incumplió las indicaciones o si no acudió a la cita control.

Para la ejecución se contó con la aprobación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Privada Antenor Orrego y la Dirección del Hospital I El Porvenir-ESSALUD, considerando los principios éticos de la Declaración de Helsinki y de la Ley General de Salud del Perú (Ley n.º 26842).

Mediante la historia clínica y el análisis radiográfico se seleccionaron los pacientes que cumplieran con los criterios mencionados. De aceptar, firmaron el consentimiento informado.

La terapia antibiótica para cada paciente se eligió mediante asignación aleatoria (sorteo), la que fue realizada por un colaborador independiente ajeno al estudio (personal técnico del hospital), quien llevó el registro de la historia clínica y la terapia. Se distribuyeron en:

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8708267>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8708267>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)